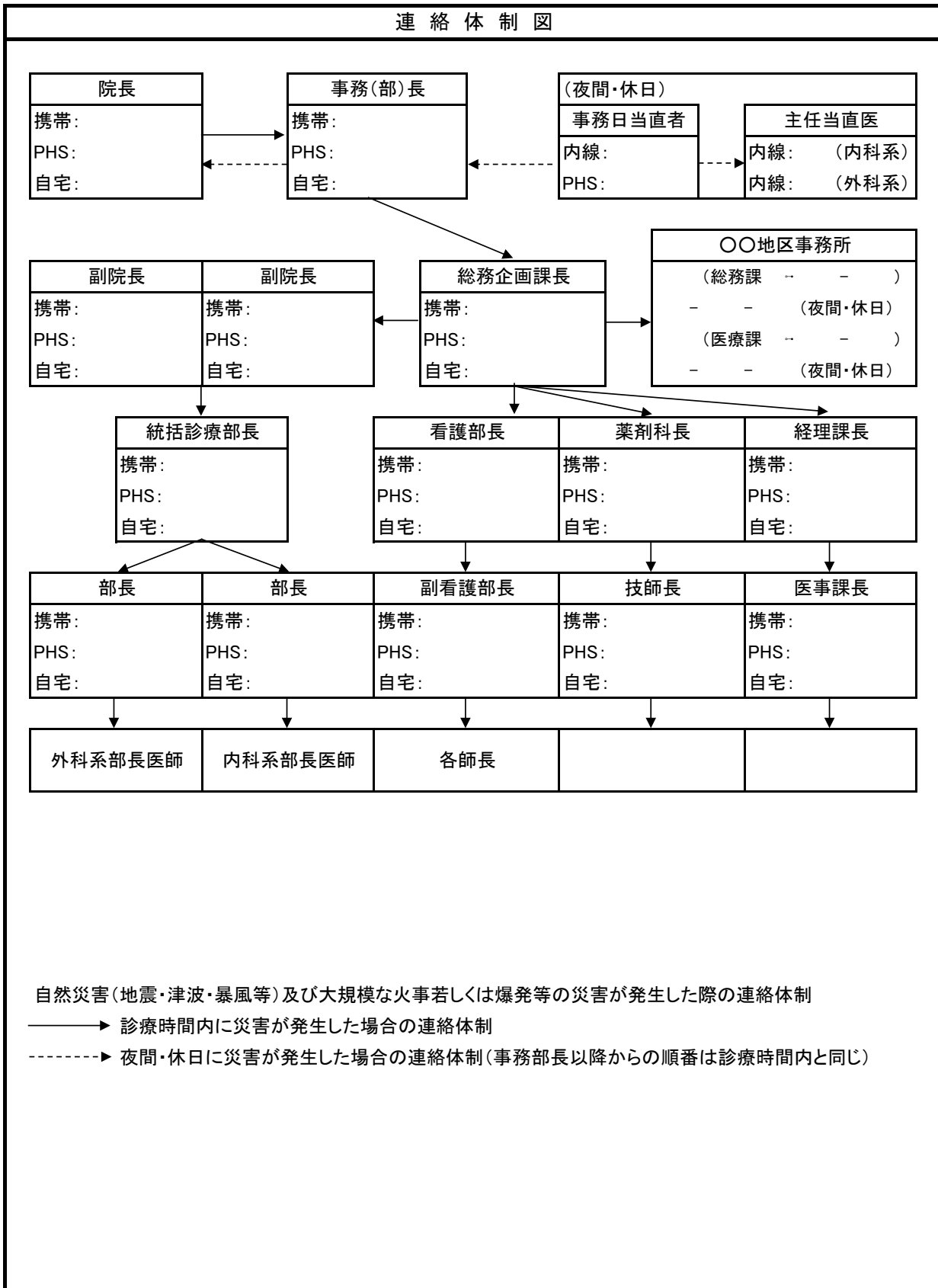


災害時連絡体制登録書(病院用)

施設名: \_\_\_\_\_



# 連絡体制登録書(病院・地区事務所)

施設名: \_\_\_\_\_

連絡体制